DEPLUS Alain
Kinésithérapeute Paris

° Sonde coloproctologique RECTOMAX
Outil de bilan et de traitement pour les confrères désireux de traiter les dysfonctions de la sphère coloproctologique. C'est un outil simple mais d'une grande utilité, quasiment incontournable pour le diagnostic et le protocole de soins.

Corps de l'article

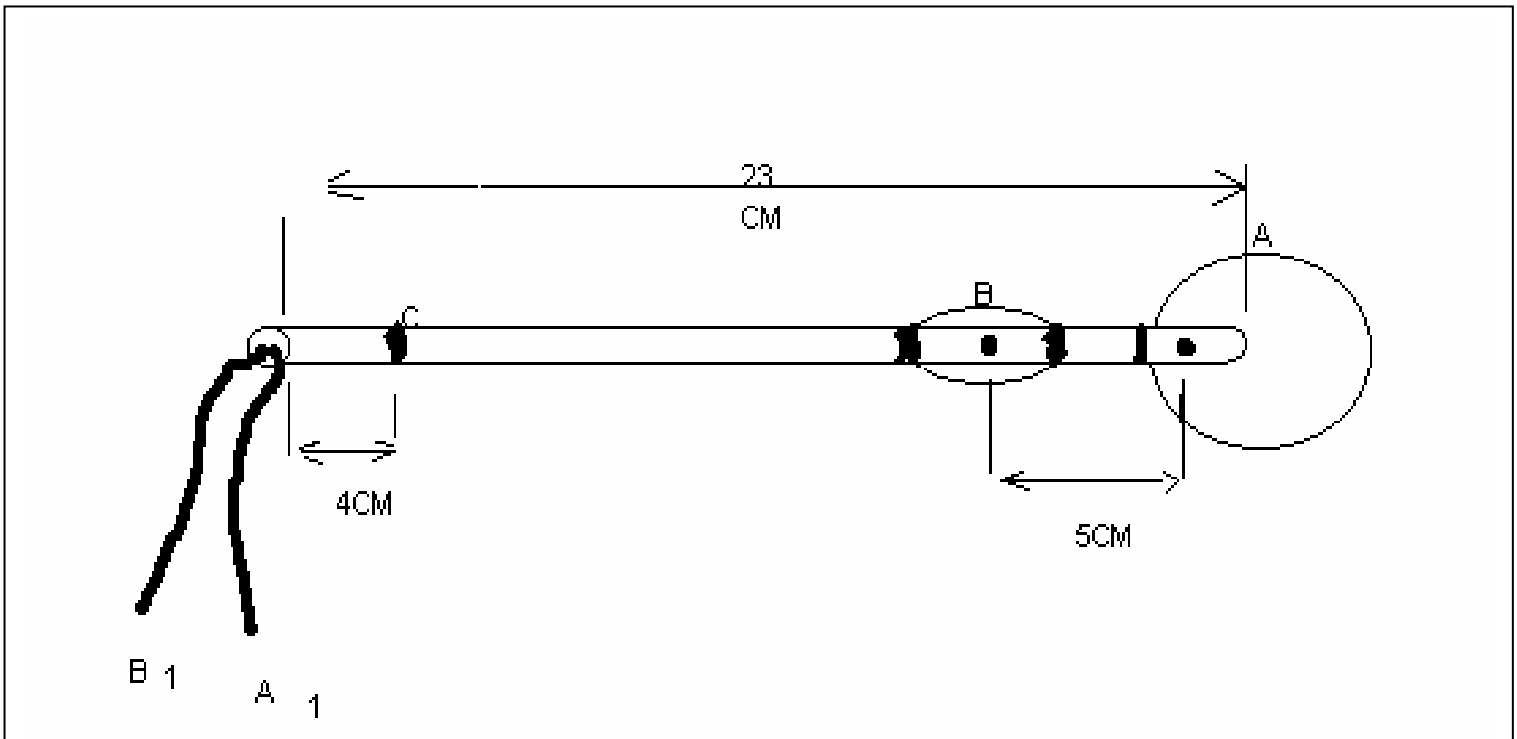
- **quasiment inconnu de beaucoup d'entre nous, les dysfonctions de la sphère recto-anale sont fréquentes. Encore très peu prescrit, le traitement nécessite une connaissance spécifique et une compétence manuelle certaines.**
  Jusqu'ic , uniquement traité par sonde diabolo anale ou par des bricolages comprenant préservatif sertit sur un cathéter , la rééducation coloproctologique s'est enrichie d'outil respectant la biomécanique de cette région.
  La sonde deux ballons Rectomax permet l'investigation quasi similaire à une rectomanaométrie en parallèle avec deux voies pression en série avec une seule voie.
  Le myomètre décrit par ailleurs dans le thème « Nos outils » convient parfaitement à la sonde dans sa version pression. Il permet en effet une simplification de la manipulation des objets .
  Toutefois le temps d'apprentissage des manipulations et les connaissances théoriques nécessaires au traitement de cette région réservent cette pratique aux confrères ayant un bon recrutement en colo-proctologie.

SONDE DE REEDUCATION COLOPROCTOLOGIQUE RECTOMAX

(Modèle déposé**)**

Sonde à patient unique utilisation 30 fois maximum

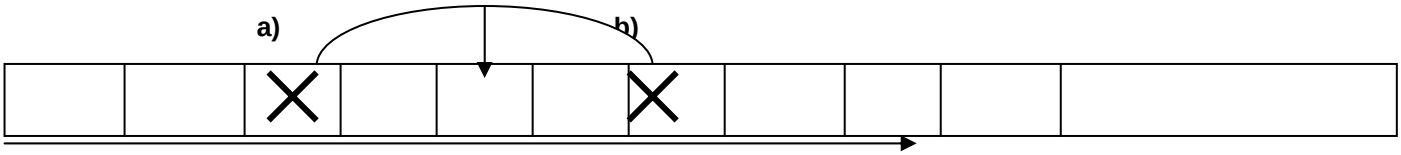
Nettoyage à l'eau savonneuse, protéger obligatoirement par un latex jetable.



Mode d'emploi express : protocole MC Cappelletti

Matériel à préparer d'avance :

La sonde dont on aura mis en tension le ballon anal B (1 ml), munie de sa protection
Une lame de sparadrap de 15 à 20 cm de long , largeur 2 cm graduée en cm
Une ou deux autres lames de sparadrap plus petite
Un crayon marqueur



sens du retrait de la rectomax

1) Disposer le(la) patiente en latéro-cubitus MI de dessus en flexion hanche bassin à 90°.
2) Coller la lame de sparadrap dans l'axe de la cuisse du dessous de telle sorte que le repère sonde C puisse la parcourir lors de son déplacement .
3) Introduire la sonde dans le canal anal légèrement lubrifié . Le toucher rectal de l'examen clinique suffit. Les deux ballons doivent être dans le rectum
4) Connecter les voies B1 et A1 aux voies de votre appareil , ou la voie B1 à la voie pression de votre myomètre. Faire le zéro pression.
5) Retirer délicatement la Rectomax en surveillant le moniteur, dès que celui- ci marque une montée en pression ((a) début du canal anal) cocher au crayon sur le sparadrap la position du repère C, continuer le retrait. Dès que la pression sur le moniteur est retombée à Zéro cocher de nouveau la position du repère C ((b) fin du canal anal).
6) Signification : entre a) et b) longueur du canal anal. Le sommet de la courbe sur le moniteur indique la pression maximale .
7) Le premier tiers du parcours entre a) et b) correspond au Sphincter anal interne.
8) A partir de ces différentes mesures il est possible de faire un bilan complet :
Profil anal. Recherche des réflexes SAI et SAE. Sensibilité rectale consciente. Contraction maximale rectale. Volume Maximal tolérable. Synchronisme abdomino-périnéal etc.

Nb : Les deux lames de sparadrap plus petites servent à fixer le corps de la sonde de telle sorte que le ballon anal B reste dans la zone du SAI pour les recherches des réflexes ou du SAE pour la recherche des pressions maxi ou l'asynchronisme et(la rééducation afférente.

Pour plus d'information connectez vous http://www.journees-perineologie.fr.st
Fabriquant : Geyre électronique courriel : info@geyre.com Tel :01.69.05.92.03
Distributeur : Distritec France courriel : distritec@ifrance.com tel :01.43.97.29.43

Mise à jour 10.17.03